

# **НЕПРЯМАЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ КАК КОМПОНЕНТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХОЗАНК**

**Сачек М.Г., Петухов А.В.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет», Беларусь*

Патогенез хронического облитерирующего заболевания артерий нижних конечностей является многофакторным. Формируется комплекс сложных нарушений микроциркуляции, включая сосудистую стенку, клеток крови и внеклеточной жидкости. Повреждение эндотелия приводит к сужению сосуда за счет высвобождения эндотелиального сосудосуживающего фактора, эндотелина, ТХА2 и серотонина. Таким образом, спазм сосудов микроциркуляторного русла является одним из механизмов формирования стойкой патологии ведущей к ишемии конечностей.

**Цель исследования:** определить влияние оперативных вмешательств, направленных на уменьшение спазма сосудов на результаты лечения ХОЗАНК.

**Материал и методы.** Нами обследовано 150 больных с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей, в том числе 88 больных, которым наряду с консервативным лечением произведены операции не прямой реваскуляризации конечности (реваскуляризирующая остеотрепанация, поясничная симпатэктомия, периапериартериальная симпатэктомия, аутогемокстравазация, а так же сочетание этих операций). Все больные обследованы клинически, лабораторно и инструментально. Для оценки конечного результата был выбран опросник, разработанный В.В.Савиным для исследования качества жизни (КЖ) у больных ХОЗАНК на базе наиболее распространенного в клинических исследованиях опросника MOS SF-36. Опросник прошел языковую и культурную адаптацию в соответствии с особенностями исследуемой группы больных.

**Результаты и обсуждение.** Неудовлетворительное качество жизни выявлено у 16 пациентов, средняя оценка эффекта операции составила 1,86 балла. Позднее в этой группе 4 пациента подверглись ампутации конечности на уровне бедра, один – на уровне голени. Удовлетворительное качество жизни определено у 13 пациентов, при этом средняя оценка эффекта операции составила 2,9 балла. При этом одному пациенту в последующем была произведена ампутация конечности на уровне бедра.

У одного пациента качество жизни оценено как хорошее после операции поясничная симпатэктомия, оценка эффекта операции составляет 4,5 балла.

Средняя продолжительность непосредственного эффекта операции составила:

- поясничная симпатэктомия 1,33 года
- аутогеморрагия 2 года
- периаортальная симпатэктомия 1,01 года
- сочетание поясничной и периаортальной симпатэктомии 2 года

**Выводы:**

1. Оперативные вмешательства, направленные на снятие спазма сосудов нижних конечностей оказывают выраженное влияние на результаты лечения ХОЗАНК,

2. 46,6% пациентов после операций непрямой реваскуляризации имеют удовлетворительное и хорошее качество жизни со средней продолжительностью эффекта операции более 1,5 лет.

3. Оперативные вмешательства по непрямой реваскуляризации нижних конечностей технически просты, не требуют дорогостоящей аппаратуры и могут выполняться в общехирургических стационарах.

## **ЭЛЕМЕНТЫ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

**Сабельников В.В. Кадинская М.И. Карпов А.И. Рутович Н.В.**

*Санкт-Петербургский государственный медицинский университет  
им. акад. И.П.Павлова, Санкт-Петербургская медицинская академия  
последипломного образования, КДЦ Приморского района Санкт-  
Петербурга, Россия*

Актуальность проблемы консервативного лечения хронической венозной недостаточности чрезвычайно высока как вследствие высокого распространения данной патологии ( в России страдает более 35 млн. человек), так и вследствие существования большой категории больных по тем или иным причинам не получающим адекватного лечения. Наряду с применением компрессионного трикотажа, препаратов влияющих на реологические свойства крови, группа ангиопротекторов прочно заняла